



УКРАЇНА

(19) UA (11) 41026 (13) A

(51) 7 A61B17/56

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС

ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ
НА ВІНАХІДвидається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ КІСТКОВО-ПЛАСТИЧНОЇ АМПУТАЦІЇ ГОМІЛКИ

(21) 2001010114

(22) 03.01.2001

(24) 15.08.2001

(46) 15.08.2001, Бюл. № 7, 2001 р.

(72) Шевчук Віктор Іванович, Безсмертний Юрій
Олексійович(73) УКРАЇНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАУКОВО-
ДОСЛІДНИЙ ІНСТИТУТ РЕАБІЛІТАЦІЇ ІНВАЛІДІВ

(57) Спосіб кістково-пластичної ампутації гомілки, що включає розтин м'яких тканин, перев'язку судин, обробку нервів, пересічення кісток, кісткову пластику ауто трансплантатом, який **відрізняється** тим, що проводять розширення дистального кінця кукси великогомілкової кістки без формування синостозу з куксою малогомілкової кістки.

Запропонований винахід відноситься до медицини, зокрема, до ортопедії. Він може бути використаний при планових реампутаціях.

Способи кістково-пластичних ампутацій і реампутацій гомілки відомі. До них, наприклад, відноситься спосіб формування кукси гомілки (див. А. с. № 1367958). При цьому способу після розтину шкіри з підшкірною клітковиною, фасцією, м'язами, обробки нервів і перев'язки судин між кістками гомілки формують синостоз. Для цього з великогомілкової кістки заготовляють трансплантат у вигляді трапеції, розташовують його між ампутованими кістками і фіксують апаратом Ілізарова до зрощення. Отримана таким способом кукса дозволяє збільшення площі опорної поверхні і використання кінцевої опорності в потезі.

Недоліком цього способу є досить часте виникнення трофічних розладів по зовнішній поверхні кукси внаслідок жорсткої "рамочної" структури кісткової кукси.

В основу винаходу поставлена задача отримання кукси гомілки з кістковим містком і можливістю здійснення малогомілковою кісткою вертикальних і бокових переміщень.

Така задача забезпечується тим, що за допомогою кісткової пластини проводять розширення дистального кінця кукси великогомілкової кістки без формування синостозу з куксою малогомілкової кістки.

Застосування способу. Спосіб застосовується при планових ампутаціях і реампутаціях. Роблять клаптевий розтин шкіри з підшкірною клітковиною і фасцією. М'язи перетинають на 2 см нижче місця майбутньої ампутації кісток. Нерви обробляють периневральним введенням 1% новокаїну і перетинають, судини перев'язують кетгутом. Вели-

когомілкову кістку ампутують косо під кутом 45° в напрямку зверху вниз і зсередини назовні, формуючи трансплантат у вигляді трапеції, менша з основ котрої відповідає ширині міжгомілкового проміжку, а більша – на 0,5 см коротша відстані між внутрішніми краями великогомілкової та малогомілкової кісток. Отриманий трансплантат розвертають на 180° , суміщуючи одну з бокових сторін трапеції з опилом великогомілкової кістки. Інша бокова сторона не доходить до бокової поверхні малогомілкової кістки на 0,5 см. Трансплантат фіксують до великогомілкової кістки двома кістковими ауто трансплантатами у вигляді цвяхів. До трансплантату фіксують м'язи. Зашивають рану. Зрощення трансплантату з великогомілковою кісткою проходить на протязі 6–8 тижнів, що контролюється рентгенографією. Отримують розширення дистального кінця кукси великогомілкової кістки із збільшенням площі опори без формування синостозу.

Операцію можна виконати і іншим способом. Для цього виконують Г-подібну остеотомію великогомілкової кістки в сагітальній площині. Через остеотомований фрагмент проводять дві шпиги, а малогомілкову кістку утримують на місці. Монтують апарат Ілізарова з двох кілець і проводять поступову дистракцію (0,5–1 мм на добу) фрагменту майже до повного стикування з малогомілковою кісткою, але без зрощення. Таким чином досягають розширення дистального кінця кукси великогомілкової кістки без формування синостозу і можливістю здійснення малогомілковою кісткою вертикальних і бокових переміщень, що поряд із збільшенням площі опорної поверхні попереджує виникнення трофічних розладів на нижній і боковій поверхнях кукси.

Тираж 50 екз.

Відкрите акціонерне товариство «Патент»
Україна, 88000, м. Ужгород, вул. Гагаріна, 101
(03122) 3 – 72 – 89 (03122) 2 – 57 – 03
